

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่

1. ผลการดำเนินงาน

ควบคุมป้องกันกรณีเกิดไข้เลือดออกระบาดในชุมชน โดยการฉีดทรายอะเบท น้ำยาพ่นหมอกควัน ชุด
สำหรับผู้พ่นหมอกควัน และได้ดำเนินการในส่วนการพ่นหมอกควันเพื่อป้องกันการแพร่ระบาด ณ จุดเกิดโรค และรัศมี
๑๐๐ เมตร โดยลงพ่นในวันที่ ๓ ของการเกิดโรค (วันที่ ๑ และ ๗ รพ.สต.ในพื้นที่ รับผิดชอบในการลงพื้นที่ควบคุม
ป้องกันโรค) ใช้งบประมาณ ๖๐ มีจำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ทั้งหมดจำนวน ๔๐ ราย และควบคุมป้องกันโรคใน
สถานที่ราชการ จำนวน ๑๒ แห่ง

ควบคุมป้องกันกรณีเกิดโรคมือเท้าปากระบาดในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยได้จัดซื้อน้ำยาสำหรับพ่นเพื่อควบคุม
ป้องกันการแพร่ระบาดของโรค และน้ำยาสำหรับทำความสะอาดวัสดุอุปกรณ์ต่างๆภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน
๔ ศูนย์

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ผู้ป่วย จำนวน ๔๐คนผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการติดโรคจำนวนมาก

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๓๐,๐๐๐ บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๙,๒๕๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๑๗
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๑๐,๗๕๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๘๓

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

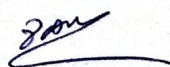
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

-ไม่มี

แนวทางการแก้ไข /ข้อเสนอแนะ

-ควรมีการรณรงค์ในการเฝ้าระวังป้องกันไข้เลือดออก ในรูปแบบอื่นๆที่แตกต่างไปจากการพ่นหมอกควัน

ลงชื่อพ.จ.อ.หญิง



ผู้รายงาน

(จอมขวัญ นวนเนียด)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐